

Хацкевич Елена Александровна
магистрант института
социально-гуманитарных технологий,
КГПУ им. В.П. Астафьева

УДК 376

**СОДЕРЖАНИЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО
ФОРМИРОВАНИЮ ИНТОНАЦИОННОЙ ВЫРАЗИТЕЛЬНОСТИ
РЕЧИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ**

Е.А. Хацкевич (Красноярск, Россия)

Проблема речевого развития старших дошкольников сегодня является одной из актуальных. Многие ученые занимаются разработкой методик формирования интонационной выразительности речи у старших дошкольников с дизартрией, но единого подхода к разработке методики так и не выведено.

Целью данной статьи служит раскрытие сущности и содержания логопедической работы, направленной на формирование интонационной выразительности у старших дошкольников с дизартрией.

Методология (материалы и методы) исследования включает в себя анализ официальных документов, научной психолого-педагогической литературы по проблеме формирования интонационной выразительности речи у старших дошкольников с дизартрией.

Ключевые слова: старшие дошкольники с дизартрией, логопедическая работа, формирование интонационной выразительности.

Многие исследования (отечественные и зарубежные) доказали, что из общего количества детей с речевой патологией на долю дизартрических нарушений приходится 60 - 70%, по данным Е.М. Мастюковой - 70-80%.

Часто при работе с детьми с общим недоразвитием речи выявляются нарушения компонентов просодической ее стороны. Это выражается в мелодико-интонационных расстройствах, что в значительной степени влияет на разборчивость речи. Следовательно, правильно подобранное

коррекционное воздействие на развитие просодической стороны речи ребенка оказывает положительное воздействия на его развитие в целом и всех компонентов речевой деятельности в частности.

Методологию (материалы и методы) исследование составляет анализ и обобщение положений нормативно-правовой документации, регламентирующей организацию образовательного процесса для обучающихся с речевыми нарушениями; анализ и обобщение результатов отечественных и зарубежных исследований, отражающих основные идеи ведущих подходов к логопедической работе с речевыми нарушениями.

Наибольшее значение для теории интонации имеют работы Л.В. Бондарко, Е.А. Брызгуновой, В.В. Виноградова, А.М. Гвоздева, Л.Р. Зиндера, Л.В. Златоустовой, Т.М. Николаевой, Н.Д. Светозаровой, И.Т. Торсуевой, Л.К. Цеплитиса, Н.В. Черемисиной, Л.В. Щербы.

При описании особенностей развития мы ссылались на таких авторов, как Е. Ф. Архипова, И. И. Панченко, О. С. Орлова, Г. В. Чиркина, Ушакова и др.

Вопросы обучения средствам выразительности устной речи, формирования интонационных компонентов речи описали в своих работах Османова Г. А. и Позднякова Л. А., Шевцова Е. Е. и Забродина Л. В., Артемова В. А., Артемова Е. .Э., Лопатина Л.В., Ушакова О.С. и Струнина Е.М., Кондратенко И.Ю. и др.

Для формирования содержания логопедической работы были проанализированы труды таких ученых, как Е. Ф. Архипова, Л. В. Лопатина, Л. А. Позднякова и др.

Обзор научной литературы.

Л. В. Лопатина в своих исследованиях говорит о том, что коррекционно-логопедическая работа, согласно этапам развития тональной выразительности речи, должна протекать над всеми элементами интонации в строгой очередности.

Согласно базовым положениям методики Л. В. Лопатиной «Логопедическая деятельность согласно формированию тональной выразительности речи дошкольников» лежат концептуально новые понятия интонации и ее формирования у дошкольников, так же выделены характерные черты тональной структуры лексических единиц и предложений в речи детей с дизартрией.

Е. Ф. Архипова, Л. В. Лопатина в своих исследованиях нашли подтверждение тому, что у детей при подобных нарушениях страдает способность восприятия интонационных структур, модуляция голоса по силе и высоте. Темп речи таких детей ускоряется, нарушен тембр, речь слабая, а тональная структура высказывания искривлена.

В зарубежной логопедии специалисты используют в большинстве случаев клиническую квалификацию речевых нарушений. Так, согласно классификации речезыковых нарушений С. Van Riper и L. Emerick, основанной как на синдромологическом, так и нозологическом подходах, все расстройства речи и языка делятся на четыре категории, каждая из которых содержит перечень определенных нарушений:

- нарушения артикуляции (articulation disorders): фонетические (phonetic disorders) и фонологические нарушения (phonological disorders);
- нарушения голоса (voice disorders): нарушения высоты (disorders of pitch), силы (disorders of intensity), тембра (disorders of voice quality);
- нарушения плавности речи (fluency disorders): заикание (stuttering), клаттеринг (cluttering);
- языковые нарушения (language disorders): афазия/дисфазия (aphasia/dysphasia), задержка языкового развития (delayed language development), отклонение языкового развития (deviant language development).

В этой классификации дизартрия находится на стыке между тремя категориями: «нарушения артикуляции», «языковые нарушения» и

«нарушения голоса», поскольку при данном речевом расстройстве могут быть разные проявления¹.

Согласно представлениям таких авторов, как Masso S., McLeod S., Wang C., Baker E., McCormack J. дизартрия является весьма распространенным заболеванием, которое требует не только логопедического вмешательства, но и комплексной работы с психологом, а так же медикаментозной терапии².

Peter B., Lancaster H., Vose C., Middleton K., Stoel-Gammon C. в своих исследованиях констатировали физиологические нарушения у детей с дизартрией, что влекло за собой нарушение кратковременной памяти, сложности в социализации и усвоении учебного материала, в процессе своих исследований авторы проводили измерения характеристик у детей, у которых наблюдался общий постоянный дефицит в обработке последовательной информации³.

Shriberg L.D., Campbell T.F., Mabile H.L., McGlothlin J.H. проводили исследование с использованием аудиозаписей на восприятие и воспроизведение речи среди детей с дизартрией. Так же данные автор ввели такое понятие, как задержка речевой моторики (Speech Motor Delay (SMD)), в которое вложили представление о расстройстве детской речевой моторики, что характеризуется отсутствием у речи стабильности и ее неточностью. Авторам удалось описать наиболее частые просодические и голосовые признаки ранних SMD⁴.

Vuolo J., Goffman L. занимались исследованием дизартрии и способами ее лечения при помощи фонетической транскрипции и сегментарной и вариационной вариабельности. В ходе эксперимента авторы пришли к выводу, что поисковая практика приводит к снижению артикуляционной вариабельности у трех участников с речевыми нарушениями ⁵.

Результаты исследования. После констатирующего эксперимента и проведённой логопедической работы были проведены повторные измерения по обозначенным критериям.

Результаты повторных измерений показали, что произошли изменения в уровне определения повествовательных предложений у старших дошкольников с дизартрией в лучшую сторону. Повторное тестирование определения вопросительного предложения старшими дошкольниками после коррекционной работы так же продемонстрировало положительную динамику.

Актуальные результаты по показателю «Распознавание повествовательной и вопросительной речи»: старших дошкольников с низким уровнем стало значительно меньше (30% вместо 55%).

Далее была проведена повторная количественная оценка умений детей распознавать повествовательную и восклицательную информацию. Результаты повторной диагностики показали изменения в каждом из уровней распознавания в сторону увеличения количества детей со средним уровнем и уменьшением количества детей демонстрирующих низкий уровень.

В ходе повторной диагностики уровней эмоциональной окрашенности голоса были получены следующие результаты: низкий уровень продемонстрировали 10% старших дошкольников с дизартрией (вместо 20% ранее); средний уровень продемонстрировали 55% старших дошкольников с дизартрией (численный показатель не изменился); высокий уровень

продемонстрировали 35% старших дошкольников с дизартрией (вместо 25% ранее).

В целом количественные результаты развития интонационных компонентов речи у старших дошкольников с дизартрией по критерию «сформированность интонационной выразительности» показали, что 7 детей имеют высокий уровень, 11 детей – средний уровень, 2 ребенка – низкий уровень.

Заключение. Качественный анализ результатов повторной диагностики показал, что трудности при восприятии интонации были минимизированы за счет интенсивной коррекционно-логопедической работы. Теперь детям требовалось меньше времени для выполнения задания, из этого следует, что понимать, с чем связана та или иная информация им стало проще.

Повторное исследование продемонстрировало, что дети стали владеть постановкой логического ударения в предложении, научились определять главное слово в предложении при восприятии, без явного выделения голосом экспериментатора.

Таким образом, можно сделать заключение об эффективности проведенной коррекционно-логопедической работы.

Дальнейшей перспективой исследования является формирование различных примеров и вариантов наполнения методики различными логопедическими играми, сказками и наглядными пособиями.

Библиографический список:

1. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии) [Текст] : учеб. пособие / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. — М. : Астрель, 2010. — 192 с.
2. Позднякова, Л. А. Особенности усвоения интонационной системы языка дошкольниками со стертой дизартрией в сравнении с детьми без речевой патологии [Текст] / Л. А. Позднякова // Актуальные проблемы коррекционно-развивающего образования. Материалы международной научно-практической конференция 1719 ноября 2003 года. 98 — Орёл : Изд-во Орловского государственного университета, 2003. — С. 267- 269.
3. Фомичева, М. Ф. Воспитание у детей правильного звукопроизношения: Практикум по логопедии [Текст] / М. Ф. Фомичева. — М. : Академия, 2014. — 358 с.
4. Чиркина, Г. В. Методы обследования речи детей. Пособие по диагностике речевых нарушений [Текст] / Г. В. Чиркина. — М. : Владос, 2003. — 355 с.
5. Van Riper, C. Speech Correction: An Introduction to Speech Pathology and Audiology / C. Van Riper & L. Emerick. - 8th Ed. - USA, 2017
URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/raznitsa-podhodov-v-teorii-i-praktike-korreksii-narusheniya-rechi-v-rossii-i-za-rubezhom> (дата обращения: 26.10.2021).
6. Masso S., McLeod S., Wang C., Baker E., McCormack J. Longitudinal changes in polysyllable maturity of preschool children with phonologically-based speech sound disorders // Clinical Linguistics & Phonetics. 2017. Is. 31 (6). P. 424-439. DOI:10.1080/02699206.2017.1305450
7. Peter B., Lancaster H., Vose C., Middleton K., Stoel-Gammon C. Sequential processing deficit as a shared persisting biomarker in dyslexia and childhood apraxia of speech // Clinical Linguistics & Phonetics. 2018. Is. 32 (4). P. 316-346. DOI: 10.1080/02699206.2017.1375560